

Toruń, dnia .....

Imię i nazwisko: .....

PESEL\* .....

uczestnik ..... roku\*\* studiów doktoranckich

z zakresu .....

adres zamieszkania: .....

telefon/e-mail: .....

**JM Rektor**

**Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu**

**W N I O S E K**  
**o przyznanie stypendium doktoranckiego**

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego.

Do wniosku dołączam:

- ocenę opiekuna naukowego/ promotora
- informacje potwierdzające spełnienie kryteriów przyznania stypendium doktoranckiego.

Pouczenie:

1. Doktorant ma prawo zapoznania się z opinią komisji oraz zgłoszenia uwag w terminie 7 dni od daty zawiadomienia o możliwości zapoznania się z opinią komisję.
2. Podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego (Dz.U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) i odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 226 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 r. (t.j. Dz.U. z 2012 r., poz. 572 ze zm.).

.....  
*podpis uczestnika studiów doktoranckich*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w związku z ubieganiem się o stypendium doktoranckie w niezbędnym do tego zakresie oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem przekazanych przez mnie danych jest Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu (ul. Gagarina 11, 87-100 Toruń), że przetwarzanie moich danych jest związane z ubieganiem się o stypendium doktoranckie oraz że mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*podpis uczestnika studiów doktoranckich*

\* w przypadku braku numeru PESEL numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

\*\* podać rok, na którym kształcił się doktorant w chwili składania wniosku